



Visitor Registration Form 入場登録用紙		
44th International Home Care & Rehabilitation Exhibition September 27 (Wed.) - 29 (Fri.), 2017 / Tokyo Big Sight		Overseas Group
第44回国際福祉機器展 H.C.R. 2017 9月27日(水)~29日(金) 東京ビッグサイト		海外・団体用

○Please fill out the form below and submit this form to "Overseas" registration counter. (★=Required)

○必要事項をご記入の上「海外・団体受付」にお持ちください。(★=必須)

★Group Name 団体名	英字でご記入ください。漢字不可		
★Country・region 国・地域	英字でご記入ください。漢字不可	★Number of Participants 人数	
★Name of the Representative 代表者氏名	Given Name (名:英字で記入ください。漢字不可)	Family Name (姓:英字で記入ください。漢字不可)	
★Age Group 年齢 please circle, ○ ○してください	A under 20 19歳以下	★Occupational Category 職種 please circle, ○ ○してください	1 Governmental 行政
	B 20's 20歳代		2 Social Welfare Organization 福祉団体
	C 30's 30歳代		3 Social Welfare Institution/Nursing Home 福祉施設・老健施設
	D 40's 40歳代		4 Home Care Service 在宅サービス
	E 50's 50歳代		5 Hospital/Rehabilitation Institutions 病院・リハビリテーションセンター
	F 60's 60歳代		6 Research Organization 研究機関
	G 70's ~ 70歳代以上		7 Manufacturer 製造業
		8 Distributor 販売業	
		9 Constructor/Design 建築・設計	
		10 General 一般	

○List of participants Please make copies for more participants. ○参加者リスト 記入欄が足りない場合はコピーしてください

★Age Group 年齢 please circle ○してください	★Given Name (名:英字で記入ください。漢字不可)	★Family Name (姓:英字で記入ください。漢字不可)
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		
A B C D E F G		

スタッフ記入欄
